

堺市博物館団体観覧申込書

令和 年 月 日

堺 市 長 殿

申 込 者 住 所(団体にあつては、所在地)

氏 名(団体にあつては、団体名及び代表者氏名)

連絡先

観覧予定日時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分				
当日の責任者					
観覧者の人数	区 分	予定人数	当日人数	単 価	金 額
	一 般	人	人	円	円
	堺市在住の 65歳以上	人	人	/	/
	高校生・大学生	人 (引率者 人)	人 (人)	円	円
	小学生・中学生	人 (引率者 人)	人 (人)	円	円
	障害のある方	人 (介助者 人)	人 (人)	/	/
	そ の 他	() 人	人	円	円
	当日合計人数	人	人	円	円

(備 考)

申込者の住所・氏名と太字枠内をお書きいただき、提出してください